（様式１）

**元離宮二条城におけるクレジットカード、電子マネー及びＱＲコード決済**

**に伴う歳入等の納付に係る指定納付受託者選定に関するプロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

　　　　　　　　　　　　　 （申請者）

所在地

名称又は商号

　　 代表者名

　元離宮二条城におけるクレジットカード、電子マネー及びＱＲコード決済の取扱業務に係る指定納付受託者選定に関するプロポーザルに参加したいので、必要な書類を添えて申し込みます。

　また、自己の名称及び評価点が公表されることに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 担当者 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式２）

（宛先）　京都市長

　私は、京都市が実施する元離宮二条城におけるクレジットカード、電子マネー及びＱＲコード決済に伴う歳入等納付の納付係る指定納付受託者選定の申込みに当たり、次の者に該当しないことを誓約します。

１　契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者

２　地方自治法施行令第１６７条の４第２項各号のいずれかに該当し、３年を経過しない者及びその者を代理人、支配人その他の使用人として使用する者

３　民事再生法の規定による再生手続開始の申立て中又は再生手続中である者

４　会社更生法の規定による更生手続開始の申立て中又は更生手続中である者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　（様式３）

暴力団排除措置に係る誓約書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先） | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 誓約者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 誓約者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）電話　　　　　－　　　　 |
|  |
| 暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等に該当しないことを誓約します。誓約者並びに京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人並びに同号ウに規定する使用人が、同条第５号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。 |
| 誓約者並びにその役員及び使用人の名簿 |
| 役職名又は呼称 | 氏名 | フリガナ | 生 年 月 日 | 性　別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注　誓約者並びにその役員及び使用人の名簿の欄は、次に掲げる区分に応じ、それぞれ次に掲げる者について記入してください。

⑴　誓約者が法人である場合　京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人（市長等又は指定管理者が全ての使用人について記入することが困難であると認めるときは、市長等又は指定管理者が指定する使用人に限る。次号において同じ。）

　⑵　誓約者が個人である場合　誓約者及び京都市暴力団排除条例第２条第４号ウに規定する使用人

　（様式４）

|  |
| --- |
| **会社概要** |
| （１）商号又は名称 |  |
| （２）代表者氏名 |  |
| （３）設立年月日 |  |
| （４）経歴・沿革 |  |
| （５）資本金 |  |
| （６）役職員数 | 役　　　　　　　　員 | 　　　　　　　　　名 |
| 正職員（又は専従者） | 　　　　　　　　　名 |
| パート・アルバイト等 | 　　　　　　　　　名 |
| （７）クレジットカード　　会員数 | （令和　　年　　月末現在） | 　　　　　　　　　名 |
|  |
| （８）加盟店数 | （令和　　年　　月末現在） |
| （９）京都市内の　　　支店・営業所 | 　有　・　無　（ない場合は、設置計画の有無もあわせて記入してください。）　（設置計画　　有　・　無） |
| （10）業務内容 |  |
| （11）契約実績（※１） |
| 契約相手方 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （12）過去３年間の年間取扱高（※２） |
| 令和４年度 | 令和３年度 | 令和２年度 |
| 円 | 円 | 円 |

※１　取扱高の多い上位１０社を記入してください。

※２　決算書類等において、取扱高の根拠となる箇所を明示してください。

　　（様式５）

導入及び業務内容に関する提案書

|  |
| --- |
| **１　取扱手数料率及び取扱ブランドの種類** |
| 取扱可能なブランド |
| クレジットカード種類 | 取扱手数料率（※１） |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
| 電子マネー種類 | 取扱手数料率（※１） |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
| 　　　　　　　　　　　　　　 | ％ |
|  | ％ |
| ＱＲコード種類 | 取扱手数料率（※１） |
|  | ％ |
| 　　　　　　　　　　　　　　 | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
| ※１　取扱手数料率は、税抜きで小数点以下第２位までで算定するものとする。 |

・　欄が足りない場合は、行を追加又は別表にて提出してください。

* 同一の手数料率のものは一つにまとめて記載してください。

（様式５）

導入及び業務内容に関する提案書

|  |
| --- |
| **２　収納情報データの提供方法**（※２） |
|  |
| **３　利用者等の支払方法**（※３） |
|  |

※２　蓄積した収納情報データの提供方法（いつ、どのような内容が（ブランド別金額内訳に加えて、件数、決済端末別金額内訳等も提供可能か。）、どのような方法で）について記入してください。

※３　利用者等が可能な支払方法を記入してください。

　（様式５）

導入及び業務内容に関する提案書

|  |
| --- |
| **４　導入までのスケジュール**（※４） |
|  |
| **５　情報セキュリティ及び個人情報保護の取扱い**（※５） |
|  |

※４　契約から導入までのスケジュール（研修も含む）を、可能な限り詳細に記載してください。

※５　情報セキュリティ及び個人情報保護の取扱いについて記入してください。

（様式５）

導入及び業務内容に関する提案書

|  |
| --- |
| **６　導入時及び導入後のサポート体制**（※６） |
|  |
| **７　取扱手数料以外の費用負担及びその負担**（※７） |
|  |

※６　導入後においては、入力ミス発生時の対応、ハード故障、障害時の体制及び費用負担について記入してください。

※７　取扱手数料以外に必要な経費がある場合は記入してください。また、契約後に決済端末等が追加で必要となったときの費用負担及び設置までの期間についても記入してください。

（様式５）

導入及び業務内容に関する提案書

|  |
| --- |
| **８　導入予定の決済端末**（※８） |
|  |

※８　導入予定の決裁端末の型番、規格等について記入してください。

（様式６）

**元離宮二条城におけるクレジットカード、電子マネー及びＱＲコード決済に伴う歳入等の納付に係る指定納付受託者選定に関する質問書**

令和　　年　　月　　日

１　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

２　質問

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項等の該当箇所 |  |
| 質問内容 |  |